

Registrering af tjek og skift af vand i ballon på Mic-key eller PEG sonde

Dette skal gøres en gang pr. uge.

| | |
|-------------------|--|
| Navn | |
| Cpr. nr | |
| Lejligheds nr. | |
| Antal ml i ballon | |

| Dato | Int. | Dato | Int. |
|------|------|------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |